

## چکیده فارسی

مقایسه ساختار کمی و کیفی خواب در مبتلایان به سندرم overlap و OS

مقدمه و هدف:

اختلالات خواب یکی از چالش‌هایی است که اکثر پزشکان به نوعی با آن درگیر هستند. انسداد مجاری هوایی فوقانی در مبتلایان به سندرم overlap و OS در طول خواب بروز میکند، چنانچه قطع مکرر تنفس در طول خواب و تلاش تنفسی مجدد برای باز کردن مجاری هوایی فوقانی بسته شده منجر به بیداری مکرر، اسفیکسی دوره ایی و آزادسازی مدیاتورهایی مثل آدرنالین در خواب می شود. این عوامل باعث میشود که بیمار مستعد بروز علائم و عوارض سیستمیک شده و کیفیت زندگی آنها پایین بیاید. مطالعه حاضر با هدف مقایسه ساختار کمی و کیفی خواب در مبتلایان به سندرم overlap و OSA طی مطالعه یک ساله انجام شد.

روش ها:

در این مطالعه، افراد با اختلال خواب در فاصله زمانی ۱۳۹۵ تا ۱۳۹۶ با رعایت معیارهای ورود و خروج، وارد مطالعه شدند و اطلاعات دموگرافیک و پرسشنامه برلین برای آنها تکمیل شد. از تمام بیماران اسپرومتری بعمل آمد و براساس معیارهای جهانی GOLD بیماران COPD مشخص شدند. سپس تمام بیماران تحت پلی سومنوگرافی کامل قرار گرفتند. در بررسی پلی سومنوگرافیک، بیماران مبتلا به آپنه خواب مشخص شدند. در مرحله بعدی بیمارانی که همزمان مبتلا به آپنه و COPD بودند در گروه Overlap Syndrome (OS) و بیمارانی که فقط آپنه انسدادی خواب داشتند در گروه OSA قرار گرفته و وارد مطالعه شدند.

یافته ها:

از مجموع ۹۸ نفر مورد مطالعه، ۴۸ نفر (۴۹٪) مبتلا به سندرم OS و ۵۰ نفر (۵۱٪) مبتلا به OSA بودند. در بررسی ارتباط اندکس AHI با متغیرهای کمی (پیوسته) مورد مطالعه، نتایج آزمون همبستگی پیرسن بیانگر وجود ارتباط معنادار آماری با متغیرهای سن، متوسط درصد اشباع اکسیژن شریانی، کمترین میزان درصد اشباع اکسیژن شریانی، کل طول مدت خواب، طول و درصد خواب REM، و اندکس اروزال بود ( $P < 0.05$ ). در بررسی ارتباط اندکس AHI با متغیرهای کیفی مورد مطالعه، نتایج آزمون همبستگی اسپیرمن بر وجود رابطه معنادار با متغیرهای آپنه شاهدهدار، سر درد صبحگاهی و خرخر شبانه دلالت داشت ( $R = 0.28$ ،  $P = 0.02$ ). میانگین و درصد متغیرهای کمی و کیفی در افراد OSA بالاتر بود. با استفاده از آزمون تی دو نمونه مستقل، وجود تفاوت آماری معنادار نیز از نظر اندکس AHI در بیماران OS (میانگین AHI: ۵۱.۹۳) و بیماران OSA (میانگین AHI: ۶۹.۷۵) تایید شد ( $P = 0.05$ ).

نتیجه گیری: با توجه به اینکه آپنه شاهدهدار به عنوان پیشگویی کننده قوی در ابتلا به OSA مطرح است، نیاز به توجه بیشتر به کیفیت و کمیت خواب در بیماران مبتلا به COPD، به عنوان عوامل اثر گذار بر سمپتومهای روزانه و نگاه ویژه به بیماری آپنه انسدادی خواب در بیماران مقاوم به درمان ارگانیک و سایکولوژیک ضرورت دارد.

واژگان کلیدی: اختلالات خواب، COPD، OSA، OS، پلی سومنوگرافی

